

		<b>Certificado de Ingresos y Retenciones para Personas Naturales Empleados</b> <b>Año Gravable 2015</b>				<div>220</div>	
Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones				4.Número de Formulario <b>1216</b>			
Retenedor	5.Número de Identificación Tributaria (NIT)		6.DV.	7.Primer Apellido	8.Segundo Apellido	9.Primer Nombre	10.Otros Nombres
	900600309		1				
Empleado	11.Razón Social CONSORCIO KGM						
	24. Tipo de documento	25.Número de identificación	Apellidos y Nombres		28.Primer Nombre		29.Otros Nombres
	13	73147903	CHALAVE PRENS		LAFI		ASMED
			26.Primer Apellido	27.Segundo Apellido			
30.DE: 2015 06 18			32.Fecha de Expedición		33.Lugar donde se practicó la retención		34.Cód. Dpto.
31.A: 2015 12 31			2016 03 01		CARTAGENA		13
36.Número de agencias, sucursales, filiales o subsidiarias de la empresa retenedora cuyos montos de retención se consolidan:					1		35.Cód. Ciudad/Municipio
							001
<b>Concepto de los Ingresos</b>							<b>Valor</b>
Pagos al empleado (No incluya valores de las casillas 38 a 41)							37 \$ 5.846.000,00
Cesantías e intereses de cesantías efectivamente pagadas en el período							38 \$ 491.000,00
Gastos de representación							39 \$ 0,00
Pensiones de jubilación, vejez o invalidez							40 \$ 0,00
Otros ingresos como empleado							41 \$ 3.700.000,00
<b>Total de Ingresos Brutos</b> (Sume 37 a 41)							42 <b>\$ 10.037.000,00</b>
<b>Concepto de los Aportes</b>							<b>Valor</b>
Aportes obligatorios por salud							43 \$ 265.000,00
Aportes obligatorios a fondos de pensiones y solidaridad pensional							44 \$ 321.000,00
Aportes voluntarios, a fondos de pensiones y cuentas AFC.							45 \$ 0,00
<b>Valor de la retención en la fuente por pagos al empleado</b>							46 <b>\$ 15.000,00</b>
Nombre del pagador o agente retenedor							<b>CONSORCIO KGM</b> <b>NIT. 900.600.309 - 1</b>
<b>Datos a cargo del empleado</b>							
<b>Concepto de otros ingresos</b>					<b>Valor recibido</b>	<b>Valor retenido</b>	
Arrendamientos					47	54	
Honorarios, comisiones y servicios					48	55	
Intereses y rendimientos financieros					49	56	
Enajenación de activos fijos					50	57	
Loterías, rifas, apuestas y similares					51	58	
Otros					52	59	
<b>Totales</b> (Valor recibido: Sume 47 a 52), (Valor retenido: Sume 54 a 59)					53	60	
<b>Total retenciones año gravable 2015</b> (Sume 46 + 60)						61	
<b>62.Identificación de los bienes poseídos</b>					<b>63.Valor Patrimonial</b>		
Item							
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
Deudas vigentes a 31 de Diciembre de 2015						64	
<b>Identificación de las personas dependientes de acuerdo al parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario</b>							
Item	65. C.C. ó NIT.	66. Apellidos y Nombres				67. Parentesco	
1							
2							
3							
4							
Certifico que durante el año gravable de 2015: 1. Mi patrimonio bruto era igual o inferior a cuatro mil quinientas (4.500) UVT (\$127.256.000). 2. No fui responsable del impuesto sobre las ventas. 3. Mis Ingresos brutos fueron inferiores a mil cuatrocientas (1.400) UVT (\$39.591.000). 4. Mis consumos mediante tarjeta de crédito no excedieron la suma de dos mil ochocientas (2.800) UVT (\$79.181.000). 5. Que el total de mis compras y consumos no superaron la suma de dos mil ochocientas (2.800) UVT (\$79.181.000). 6. Que el valor total de mis consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras no excedieron los cuatro mil quinientas (4.500) UVT (\$127.256.000). Por lo tanto, manifiesto que no estoy obligado a presentar declaración de renta y complementarios por el año gravable 2015.						Firma del empleado	

**NOTA:** Este certificado sustituye para todos los efectos legales la Declaración de Renta y Complementarios para el empleado que lo firme.